

## Логопедическое кинезиотейпирование

Методика кинезиотейпирования была разработана и предложена японским доктором Кензо Касе в 70-х годах прошлого века.

Тейпинг-терапия помогает нормализовать тонус мышц артикуляционного аппарата и улучшить речь. Название метода происходит от двух слов: *kinesio* — движение и *tape* — лента.

Кинезиотейпирование выполняют с помощью специальных хлопковых лент — тейпов. Они аналогичны по эластичности человеческой коже и не содержат аллергенов. В отличие от массажа, который длится один сеанс, кинезиотейпирование имеет продолжительное действие. Ленты накладываются на определенные участки тела и остаются там несколько дней или недель (до 14 дней). Кинезиотейпирование позволяет за счет наложения кинезио-ленты корректировать тонус мышц: повышать или понижать тонус. Данный метод позволяет снимать асептическое воспаление, стабилизировать суставы. Тейпы не нарушают двигательную активность. При работе с детьми метод тейпирования часто является наиболее удобным средством и во многом самым эффективным. Это происходит благодаря постоянному воздействию, которое не причиняет неудобств, что позволит малышу не обращать внимание на аппликацию.

Показания к использованию тейпирования в логопедической практике:

- Нарушение тонуса мимических, жевательных и артикуляционных мышц (гипер- или гипо-тонус)
- Ограничение движений в мимической и артикуляционной мускулатуре
- Невозможность удержания артикуляционных поз при постановке и автоматизации звуков
- Гиперсаливация
- Нарушение функции жевания и глотания
- Артикуляционная диспраксия
- Дисфункция ВНЧС
- Инфантильное глотание
- Ротовое дыхание

- Нарушение (затруднение) носового дыхания и дифференциации ротового и носового дыхания (при произношении звуков)
- Повышенный небо-глоточный рефлекс
- Нарушение мышечного тонуса ШВЗ
- Использование тейпирования для миофункциональной нагрузки при выполнении артикуляционной гимнастики и постановке звуков.
- Заикание
- Нарушения прикуса
- Как дополнительная методика в комплексе с миофункциональной терапией
- Состояния после оперативного лечения на органах речи
- Нарушения голоса
- Нарушения подвижности мышц гортани
- Развитие диафрагмального дыхания
- Дисграфия и дислексия
- Деформации грудной клетки

#### Противопоказания:

- Область злокачественного процесса (не рекомендуется накладывать аппликацию непосредственно на область онкологического процесса)
- Область гнойно – воспалительного очага инфекции (не рекомендуется накладывать аппликацию непосредственно на эту область)
- Открытые раны (не рекомендуется накладывать аппликацию непосредственно на раневую поверхность)
- Индивидуальная непереносимость или сведения в анамнезе о возникновении раздражения или аллергической реакции на материал, из которого изготовлен тейп.

Логопедическое тейпирование – это огромный дополнительный шанс для ребенка преодолеть его речевые проблемы!

Тейп накладывается на чистую, обезжиренную и сухую неповрежденную кожу. Через 15 минут за счет температуры тела он активизируется, фиксируется к коже и начинает свое волшебное

действие. Он «дышит», под ним кожа не мокнет. Его не страшно намочить, он высохнет и будет прекрасно функционировать дальше.

Обычно тейпы накладывают на несколько дней. Затем снимают, делают небольшой перерыв и вновь накладывают. Курс тейпирования в зависимости от проблемы может занимать длительное время (от 1 сеанса до нескольких курсов по 10 сеансов) и при необходимости повторяться. Поэтому этот метод нередко сочетают с логопедическим массажем, Суджок терапией, дыхательной и артикуляционной гимнастикой, миофункциональной терапией.

Дополнительно ребенок может пройти курс общего массажа, массаж шейно-воротниковой зоны, физиотерапию, рефлексотерапию и другие методы, действие которых усиливается при совместном применении с кинезиотейпированием. Но не стоит забывать, что если ребенок наблюдается у врача-невролога, то назначенное ему медикаментозное лечение будет являться основным этапом в решении медицинских проблем ребенка, которые привели его к речевой патологии.

Тейпирование способствует более точному выполнению двигательных упражнений, что в свою очередь приводит к скорейшему получению желаемого результата.

Материал подготовили:

Учитель-логопед Левинская Е.В.

Учитель-логопед Макушкина И.В.

